



Punkalaitumen kunta
Sivistystoimi

Hakemus saapunut _____/____

Koulunkäyntioikeuden hakeminen toissijaiseen kouluun

Oppilaan henkilötiedot	Oppilaan nimi:	Henkilötunnus:	
	Osoite:	Kotikunta:	
Huoltaja	Huoltajan nimi ja osoite (jos eri kuin oppilaan):		
	Huoltajan puhelinnumero:		
Hakemus	Oma lähikoulu:		
	Koulu, johon hakee:	Lähtien, pvm:	Luokka:
Hakemuksen perustelu			
Allekirjoitus	Paikka ja pvm:	Huoltajan allekirjoitus:	